



AUTORISATION de sortie du territoire suisse délivrée à un-e mineur-e avec un-e accompagnant-e

Coordonnées représentant légal

. nom

. prénom

. date de naissance

. adresse

certifie avoir le plein exercice de la puissance parentale sur le-la mineur-e désigné-e ci-dessous :

. nom

. prénom

. date de naissance

et l'autorise à se rendre à

du au

Coordonnées de l'accompagnateur

. nom/prénom :

. domicilié(e) à :

Signature du représentant légal

Conthey, le